



# Solicitud de Reparaciones al Hogar

Si tiene alguna pregunta acerca de las calificaciones, por favor llame a Rhea al 720-382-1723.

Office Use Only	
RE #	<input type="text"/>
Rec'd	<input type="text"/>
% AMI	<input type="text"/>

## INFORMACION DE SOLICITANTES

Todas personas nombradas en la escritura son solicitantes y deben firmar la solicitud.

\_\_\_\_\_  
Nombre de Solicitante

\_\_\_\_\_  
# de Seguro Social o ITIN

\_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento

\_\_\_\_\_  
Nombre de Co-Solicitante

\_\_\_\_\_  
# de Seguro Social o ITIN

\_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento

## INFORMACION DE CONTACTO

\_\_\_\_\_  
Dirección (donde el trabajo se llevará a cabo)

¿Los solicitantes viven en esta dirección? (sí/no) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ciudad

\_\_\_\_\_  
Estado Código Postal

\_\_\_\_\_  
¿Por cuánto tiempo ha vivido aquí?

\_\_\_\_\_  
¿Todavía están pagando la hipoteca?

\_\_\_\_\_  
¿Si sí, cuanto pagan al mes?

\_\_\_\_\_  
Teléfono de la casa\*

\_\_\_\_\_  
Teléfono celular, solicitante

\_\_\_\_\_  
Teléfono celular, Co-solicitante

\_\_\_\_\_  
Otro teléfono

\*Favor de anotar dos números donde le podemos contactar.

\_\_\_\_\_  
Dirección de correo electrónico, solicitante

\_\_\_\_\_  
Dirección de correo electrónico, co-solicitante

## PROPERTY INFORMATION

**Por favor marque con círculo todas las cosas que les gustaría reparar o reemplazar:**

Techo      Ventanas      Puertas      Porche      Pintura      Cerca

Canales y Bajantes      Recortar Arboles      Revestimiento y Moldura      Accesibilidad

- Certifico que al firmar la solicitud, estoy autorizando a Habitat for Humanity of Metro Denver para evaluar mi necesidad de reparaciones.
- Certifico que entiendo que Habitat for Humanity of Metro Denver pudiera no ser capaz de proporcionar todas las reparaciones que he pedido en esta solicitud.

## INFORMACION DEL HOGAR

Hay que anotar **TODAS** las personas que viven **EN ESTA DIRECCION**.

Esto incluye:

Solicitantes

Hijos adultos

Inquilinos

Niños

Personas del Tercer Edad

Compañeros de Cuarto

Personas que vivan en el sótano

Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad	Relación al Solicitante
			Solicitante

Lee con cuidado y pon sus iniciales y firma abajo:

\_\_\_\_\_ Certifico que he listado cada persona que vive en nuestra dirección en esta solicitud.

\_\_\_\_\_ Entiendo que personal y voluntarios de Habitat for Humanity visitarán a mi casa. Si hay miembros de mi hogar que no están listados en la solicitud, será considerado como fraude y resultará en nuestra terminación del programa. Si Habitat ha sufrido costos asociados con nuestro proyecto, no habrá reembolso por los pagos que hemos hecho.

\_\_\_\_\_  
Firma de Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma de Co-solicitante

¿Como se entero del program de reparaciones? Si ha sido referido por alguien, por favor haganos saber su nombre para poder agradecerles. \_\_\_\_\_

## VOLUNTAD DE COLABORAR

**COLABORACION CON HABITAT:** Un acuerdo de trabajar mano a mano con Habitat Denver para restaurar casas, fortalecer comunidades and mejorar la calidad de vida de los residentes.

¿Va a devolver la llamadas telefónicas y enviar documentos necesarios de manera oportuna?  Sí  No

¿Va a contribuir una combinación de horas de trabajo voluntario y de pago para apoyar al programa de Habitat?  Sí  No

¿Estará disponible para estar en su casa por el primer día de construcción?  Sí  No

¿Va a preparar el área de trabajo por adelantado para los voluntarios y los contratistas? Eso incluye temporalmente la eliminación de elementos de su jardín y los lados de su casa, la reubicación de las mascotas, cortar el césped y las malezas, haciendo que las zonas al aire libre cerca de la casa sean de fácil acceso.  Sí  No

¿Asistirá a la clase de Planificación Patrimonial de Habitat (de una sesión)?  Sí  No

**PAGO:** La mayoría de las familias pagan un promedio de 10% del costo total de su proyecto para reparaciones, y el balance esta pagado por *donaciones comunitarias* a Habitat for Humanity. Las familias pueden hacer pagos en plazos para su contribución financiera, y puede reducir cuanto tienen que pagar por hacer más horas de Equidad Sudor, o servicio voluntario en la comunidad. Para prevenir que las mejoras al hogar sean utilizados como ganancia en una venta rápida, **hábitat pondrá un derecho de retención perdonable en la casa por el balance del proyecto.** Si la casa se vende durante los primeros 5 años después de completar el proyecto, la familia tendrá que reembolsar a Habitat por las reparaciones con las ganancias de la venta. En 5 años, el derecho de retención se perdona por completo y no habrá nada que pagar a Habitat. Por favor llame al 720-382-1723 si tiene cualquier pregunta.

Si usted tiene inquietudes acerca de la colaboración con Habitat, por favor explique aquí: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Insurance Verification Authorization

Si entrega una copia de la hoja de declaraciones de su seguro para la casa,  
no hay que llenar esta pagina.

**Insurance Company Name** \_\_\_\_\_  
*Nombre de la Compania de Seguros*

**Agent Name** \_\_\_\_\_  
*Nombre del Agente*

**Agent Phone** \_\_\_\_\_  
*Telefono del Agente*

**Policy #** \_\_\_\_\_  
*Numero de Poliza*

**I authorize a representative of the above named insurance company to provide information about my homeowner's insurance coverage to Habitat for Humanity of Metro Denver.**

*Yo autorizo a los representantes de la compania de seguros aqui nombrada a proveer una prueba de seguro de mi casa a Habitat for Humanity of Metro Denver.*

**Name** \_\_\_\_\_

**Property address** \_\_\_\_\_  
*Direccion de la Casa*

**Signature** \_\_\_\_\_  
*Firma*

**Date** \_\_\_\_\_  
*Fecha*

## ACUERDO Y AUTORIZACION AND AUTHORIZATION

Favor de leer con cuidado y poner sus iniciales.

\_\_\_\_\_ Certifico que soy dueño de la propiedad en la dirección antedicho y la utilizo como mi residencia principal.

\_\_\_\_\_ Tengo la intención de seguir ocupando mi casa durante los próximos dos años y no vender mi casa por los siguientes 5 años.

\_\_\_\_\_ Certifico que entiendo que Habitat for Humanity of Metro Denver pondrá un derecho de retención perdonable en mi propiedad por la cantidad de las reparaciones menos mi contribución financiera al proyecto.

\_\_\_\_\_ Certifico que proveeré toda la información de ingresos de nuestra casa y que permitiré que Habitat for Humanity of Metro Denver lleva a cabo una certificación de ingresos del hogar, tirar un informe de crédito de las personas en la escritura, verifique las personas en la escritura, y hacer visitas personales a mi casa.

\_\_\_\_\_ Certifico que notificare a Habitat for Humanity of Metro Denver de cualquier cambio en mi situación financiera o de vida tan pronto como se produzca.

\_\_\_\_\_ Certifico que Habitat for Humanity of Metro Denver tiene permiso para buscar todos los miembros de mi familia en el registro de delincuentes sexuales.

\_\_\_\_\_ Certifico que toda la información en esta solicitud es correcta.

### Firma de cada persona listada en la escritura:

\_\_\_\_\_  
Firma de Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de Co-solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha



Estamos comprometidos con la letra y el espíritu de la política de EE.UU. para el logro de la igualdad de oportunidades de vivienda en todo el país. Alentamos y apoyamos un programa afirmativa de publicidad y comercialización de el que no hay barreras para obtener vivienda debido a raza, color, religión, origen sexual, discapacidad, estado familiar u origen nacional.

**Solicitud Completada**

**Prueba de Identidad:** Una copia del carnet de identidad actual para todas las personas que están nombradas en el título de la casa. Mande una foto de los carnets por texto al 720-666-5766.

**Prueba de Ingresos, como:**

\_\_\_\_\_ 2 meses de estados de cuenta del banco para **TODOS** miembros del hogar mayor de 18 años **Y TAMBIEN**

\_\_\_\_\_ 2 meses de talones de cheques

\_\_\_\_\_ Declaraciones de beneficios públicos como Seguro Social, Food Stamps (estampillas de comida), etc. si los recibe

Si un miembro de su casa no tiene ingresos, tiene que llenar el **Documento de Certificación de Zero Ingresos.**

**Entregue estas 4 cosas por:**



Mandar por correo o llevar su aplicación en persona a nuestra oficina en el 3245 Eliot Street, Denver, CO 80211



Mandar su paquete de aplicación por fax al 303-534-2727 Atención: Rhea



Mandar su paquete de aplicación por correo electrónico a Rhea [roberst@habitatmetrodenver.org](mailto:roberst@habitatmetrodenver.org)



Llamar a Rhea al 720-666-5766 para pedir que ella venga a su casa para recoger su paquete de aplicación



**El próximo paso es la evaluación financiera.** La Especialista Financiera le llamara si tiene cualquier pregunta sobre sus documentos financieros.